

## CADEWA Real シリーズ メインサポート契約申込書

申込日 年 月 日

CADEWA シリーズ サポート基本契約に同意の上、CADEWA シリーズのサポートを申し込みます。

フリガナ	
会社名	
フリガナ	
支店等名/部署名/連絡担当者名	
住所	〒 都道府県
E-mail	
電話番号	( )
FAX 番号	( )

ご希望のサポート商品・お支払い方法をチェックしてください。

サポート商品	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 継続 (2年目以降)
サポート価格(税別)	60,000円	50,000円
<input type="checkbox"/> ダクト製作オプション同時加入(税別)	サポート契約年数 × 30,000円 / 1年	

以下の情報は、お客様をサポートする上で使用する重要なデータとなります。

お客様所有のサポート対象製品の設備名称をチェックし、バージョン、本数を必ずご記入ください。

※サポート加入及び継続頂ける製品はバージョンが「2017」のみとなります。

サポート対象製品名	設備	バージョン	本数
CADEWA Real	<input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 空調・衛生 <input type="checkbox"/> 総合	2017	
CADEWA Real ダクト製作オプション		2017	
CADEWA Real LT	<input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 空調・衛生 <input type="checkbox"/> 総合	2017	

請求先が上記と異なる場合は必ず以下の項目をご記入ください。

会社名	
担当者名	
住所	
電話番号	

販売会社についてご記入ください。

販売会社名	
担当者名	

○お客様からお預かりした個人情報は、お客様への製品情報やサービスのご案内、製品の発送、サポートサービス時におけるご連絡、その他お客様への有効な情報提供のために利用いたします。